

PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO TARYBA

ELEKTRONINĖS APKLAUSOS PROTOKOLAS

2025-11-26 Nr. DT-9

Vilnius

Elektroninė apklausa (toliau – apklausa) vyko 2025 m. lapkričio 10-13 d.

Apklausos pirmininkė – Laimutė Vaidelienė.

Apklausos sekretorė – Martyna Langė.

Apklausoje dalyvavo 15 Privalomojo sveikatos draudimo tarybos (toliau – Taryba arba PSDT) narių: Laimutė Vaidelienė, Gintaras Kacevičius, Neringa Čiakienė, Egidijus Grigonis, Daiva Kamarauskienė, Aušra Kažemikaitienė, Paulius Kibiša, Rūta Kiršienė, Gintarė Kučiauskaitė, Liutauras Labanauskas, Ramunė Morkūnienė, Jekaterina Navickė, Eglė Neciunskienė, Laimutis Paškevičius, Jelena Kutkauskienė.

2025 m. lapkričio 10 d. Tarybos nariams buvo išsiųstas kvietimas dalyvauti el. apklausoje bei dviejų svarstomų klausimų medžiaga. Tarybos nariai turėjo balsuoti iki lapkričio 13 d. (imtinai).

Elektroninės apklausos svarstomi klausimai:

1. Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. liepos 5 d. įsakymo Nr. V-698 „Dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis kompensuojamų ortopedijos techninių priemonių ir medicinos priemonių bei jų bazinių kainų sąrašų patvirtinimo“ pakeitimo.

Klausimą pateikė Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos Medicinos priemonių kompensavimo skyriaus vedėjas Giedrius Baranauskas

Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo (toliau – SDĮ) 91 str. 3 d. nustatyta, kad Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis kompensuojamų ortopedijos techninių priemonių ir medicinos priemonių bei jų bazinių kainų sąrašus tvirtina Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministras, įvertinęs Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VLK) ir PSDT nuomones.

Ortopedijos techninių priemonių ir medicinos priemonių kompensavimo komisija (toliau – Komisija) 2025 m. gegužės 29 d. posėdyje pritarė, kad į Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis kompensuojamųjų ortopedijos techninių priemonių ir jų bazinių kainų sąrašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. liepos 5 d. įsakymu Nr. V-698 (toliau – OTP sąrašas), būtų įrašytas mioelektrinis žastikaulio (aukščiau alkūnės) protezas (RP2-5M). Komisija šio posėdžio metu taip pat pritarė tam, kad į Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis kompensuojamųjų medicinos priemonių ir jų bazinių kainų sąrašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. liepos 5 d. įsakymu Nr. V-698 (toliau – MP sąrašas), būtų įrašytos šios priemonės: neaktyvi stabilizuojanti plokštelė (tipas – NSP-1), vienpusis vietą išlaikantis žiedo ir kilpos aparatas (tipas – ŽKA-1) ir vienpusis liežuvinis ar gomurinis lankas (tipas – DGL-1) (toliau – pirminiai ortodontiniai aparatai), taip pat poodinę cirkuliaciją skatinantys

kompresiniai drabužiai – rankovė su bepiršte pirštine, kojinė iki šlaunies viršaus ir šortai (toliau – kompresiniai drabužiai).

VLK Ortopedijos techninių priemonių ir medicinos priemonių bazinių kainų nustatymo komisija, sudaryta VLK direktoriaus 2016 m. rugsėjo 30 d. įsakymu Nr. 1K-284 (toliau – VLK komisija), 2025 m. rugsėjo 12 d. posėdyje, įvertinusi ortopedijos įmonių pateiktus duomenis apie mioelektrinio žastikaulio (aukščiau alkūnės) protezo (RP2-5M) gamybos ir pritaikymo sąnaudas, apskaičiavo jo bazinę kainą – 33 584 balai.

Komisija įvertino paraiškoje nurodytas papildomas šio protezo skyrimo sąlygas ir nustatė, kad mioelektrinį žastikaulio (aukščiau alkūnės) protezą (RP2-5M) galės skirti tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios įstaigos gydytojų konsiliumas, kurio sudėtyje turi būti bent vienas fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas ir bent vienas gydytojas ortopedas traumatologas. Šio protezo papildomos skyrimo sąlygos – pacientas dėvi aktyvų žastikaulio protezą arba galūnę protezuojama pirmą kartą (vaikams ši sąlyga netaikoma); pacientas (tėvai, globėjai) įsipareigoja, kad bus naudojamas šiuo protezu; ortopedas technologas pateikia rekomendaciją pritaikyti šį protezą; paciento fizinė būklė leidžia valdyti protezą (vertinamas raumenų tonusas ir jėga, elektrinis potencialas, peties sąnario judesių amplitudė); suaugusiesiems protezai gali būti skiriami ir ne dirbamajai rankai, jei būtinos abiejų rankų funkcijos (vaikams ši sąlyga netaikoma); skiriama vaikams nuo 3 metų, atsižvelgiant į tai, ar protezo svoris proporcingas vaiko kūno svoriui, ir įvertinant vaiko kognityvinius gebėjimus.

Pažymėtina, kad šios sąlygos bus nustatytos Ortopedijos techninių priemonių ir medicinos priemonių kompensavimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. kovo 31 d. įsakymu Nr. V-234, pakeitimo projekte.

VLK Ortopedijos ir medicinos priemonių informacinės sistemos duomenimis, vaikams ir suaugusiesiems per metus vidutiniškai kompensuojami 27 žastikaulio (aukščiau alkūnės) protezai. Prognozuojamos metinės Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto išlaidos, tenkančios mioelektrinio žastikaulio (aukščiau alkūnės) protezo gamybos ir pritaikymo išlaidoms kompensuoti, sudarytų iki 789 tūkst. Eur per metus.

El. paštu balsuodamas Tarybos narys Egidijus Grigonis atkreipė dėmesį, kad šio nutarimo projekto aiškinamajame rašte nurodoma: mioelektrinį žastikaulio (aukščiau alkūnės) protezą (RP2-5M) galės skirti tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios įstaigos gydytojų konsiliumas, kurio sudėtyje turi būti bent vienas fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas ir bent vienas gydytojas ortopedas traumatologas. Projekto 1.2 papunkčiu keičiamoje **pastaboje lieka tik fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas.

15 narių balsavus už, siūlymui pritarta bendru sutarimu (elektroninių laiškų kopijos pridedamos).

NUTARTA. Pritarti PSDT nutarimui „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. liepos 5 d. įsakymo Nr. V-698 „Dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis kompensuojamų ortopedijos techninių priemonių ir medicinos priemonių bei jų bazinių kainų sąrašų patvirtinimo“ pakeitimo“.

2. Dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto rezervo rizikos valdymo dalies lėšų skyrimo.

Klausimą pateikė Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos Ekonomikos departamento direktorė Simona Adamkevičiūtė.

SDĮ 23 straipsnio 1 dalyje nustatyta, kad PSDF biudžeto rezervo rizikos valdymo dalies lėšos naudojamos sveikatos apsaugos ministro sprendimu, įvertinus VLK ir PSDT nuomones.

PSDF biudžeto rezervo rizikos valdymo dalies lėšos gali būti naudojamos šiems tikslams (SDĮ 23 straipsnio 2 dalis):

1. PSDF biudžeto pajamų trūkumui padengti, kai nevykdomas šio biudžeto rodiklių patvirtinimo įstatymu nustatytas einamųjų metų pajamų planas ir neužtenka apyvartos lėšų SDĮ nustatytoms sveikatos priežiūros išlaidoms kompensuoti;
2. PSDF biudžeto pajamoms ir išlaidoms, paskirstytoms metų ketvirčiais, subalansuoti;
3. SDĮ nustatytoms sveikatos priežiūros išlaidoms kompensuoti;
4. PSDF biudžeto išlaidoms, susidariusioms dėl ekstremaliosios situacijos ar ekstremaliojo įvykio, apmokėti, kai šiam tikslui neužtenka einamųjų metų PSDF biudžeto lėšų;
5. SDĮ 15 straipsnio 5 dalyje nurodytoms valstybės deleguotoms funkcijoms finansuoti, kai tam neužtenka skirtų valstybės biudžeto asignavimų.

Šių metų sausio–rugsėjo mėn. PSDF biudžeto įplaukų planas vykdomas ir viršijamas. Gauta daugiau įplaukų, nei buvo planuota. Didžiausia šių viršplaninių lėšų dalis – privalomojo sveikatos draudimo įmokos ir su jomis susijusios sumos, administruojamos Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos. Numatoma, kad metinė PSDF biudžeto įplaukų suma viršys planuojamą šių įplaukų sumą apie 48 mln. Eur, t. y. 1 procentu.

Šiuo metu nepaskirstyta PSDF biudžeto rezervo rizikos valdymo dalis sudaro apie 716,5 mln. Eur. PSDT teikiamas siūlymas svarstyti ir pritarti 2025 m. PSDF biudžeto rezervo rizikos valdymo dalies lėšų – iš viso 49,5 mln. Eur – skyrimui, iš jų:

1. 19,5 mln. Eur skyrimui asmens sveikatos priežiūros (toliau – ASP) įstaigoms už 2025 m. liepos–rugsėjo mėn. suteiktas viršsutartines ASP paslaugas.
2. iki 30 mln. Eur skyrimui 2025 m. stacionarines paslaugas teikiančių ASP įstaigų skubiosios medicinos pagalbos skyriuose suteiktoms paslaugoms kompensuoti.

15 narių balsavus už, siūlymui pritarta bendru sutarimu (elektroninių laiškų kopijos pridedamos).

NUTARTA. Pritarti PSDT nutarimui „Dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto rezervo rizikos valdymo dalies lėšų skyrimo“.

Apklauso pirmininkė
Laimutė Vaidelienė

Apklauso sekretorė
Martyna Langė